

INWESTOR:

.....

PROJEKTANT:

.....

STAROSTWO POWIATOWE
 W SKARŻYSKU –KAMIENNEJ
 WYDZIAŁ GEODEZJI, KARTOGRAFII, KATASTRU I GOSPODARKI
 NIERUCHOMOŚCIAMI
ZESPÓŁ UZGADNIANIA DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ
 26-110 SKARŻYSKO-KAMIENNA, PLAC FLORIAŃSKI 1
 TEL./FAX. (041) 39-53-087

PŁATNIK: PROJEKTANT / INWESTOR *

NIP: □□□-□□□-□□-□□

osoby upoważnione do odbioru dokumentacji:

PROSZĘ O UZGODNIENIE DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ DOTYCZĄCEJ:

Sieci :

W	G	ENN	EŚN	EWN	T	KS	KD	CO
.....
m	m	m	m	m	m	m	m	m

Przyłacza :

W	G	ENN	EŚN	EWN	T	KS	KD	CO
.....
szt.	szt.	szt.	szt.	szt.	szt.	szt.	szt.	szt.

Inne obiekty (podać rodzaj i ilość)

.....

dla inwestycji położonej wgm.

przy ulicy działki nr:

.....

Załączniki do wniosku:

- | | | | |
|-----------------------------------|------|---------|------|
| 1. mapa d/c projektowych - | szt. | 4. | szt. |
| 2. decyzja (wz lub licp) - | szt. | 5. | szt. |
| 3. warunki techniczne - | szt. | 6. | szt. |

.....
 podpis

KWITUJĘ ODBIÓR DOKUMENTACJI:

.....dnia:.....
 podpis

* - niepotrzebne skreślić